MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET CLAIMS WHEN 187 AFTER 2ND								SERIAL NO. APPLICANT(S)				FILING DATE		
									·	TLED	AMEN	DMENT	AMEN	DMENT
	#KD	DEP	₩D	DEP	₩0	DEP		51	IND	DEP	IND	DEP	MD,	DEP
1 2		· · · · ·				 	1	52		· ·	1	 	,	
3	 	7		1			1	53			1			
4		2	÷				1	54				·		
5		(n)		1]	55						
6							}	56						
7		0						57		L				
8		0				ļ		58		ļ	<u> </u>		ļ	
9				ļ				59		 -	 		ļ	
10						 		60			 			
11		K				 		61		}	 			
12		2		 		 		62	 	 	 		 	
13		<i> </i>		 		 	1	63 64	<u> </u>	 	 		·	
14				 		 	i i	65			 		 	
15		 				 		66			 			
16 17		 Y) 				 		67		,				
18	. ,	1						68						
19				1		1		69			l			
20		12						70						
21		A)					·	71						
22		Mi						72						
23	-	(6)						73			 			
24								74			ļ			
25	1							75						
26				ļl		ļ		76						
27				 				77						
28								78 79						
29								80			 			
30				 				81						
31								82		· ·				
33								83						
34								84						
35				1				85						<u> </u>
36								86			ļ		<u> </u>	
37-								87		 	 			<u> </u>
38								88			 			
39					ļ		1	89			 	ļ	[
40				 	ļ	 		90			 		 	
41				 				. 91	·		 		l	
42				 	 			92 93			 		· · · · · ·	
43				 				94			1			
44				 				95						
45 46				1	 	1		96						
47		 		 	ļ	1		97						
48								98						
49						1		99		L	ļ			
50								100		·	 		ļ	
TAL IND.	d							TOTAL IND,		- 1			L	
TAL	22	<u>_</u>		<u></u>	-	ا لــــا		TOTAL	-		-	₹	-	
P. TAL	37					100	l	DEP. TOTAL CLAIMS						